



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی قزوین

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه

جهت اخذ دکترای تخصصی دندانپزشکی کودکان

عنوان

بررسی اثر پیش دارویی با ایبوپروفن بر موفقیت بی حسی بلاک عصب آلوئولار تحتانی در

درمان پالپ مولرهای شیری مندیبل با پالپیت برگشت ناپذیر

استاد راهنما

سرکار خانم دکتر آنیتا ابراهیمی

استاد مشاور

سرکار خانم دکتر منیره میرزاده

نگارش

دکتر هانیه بیکایی

شماره پایان نامه 76

سال تحصیلی: ۹۸-۹۹

چکیده فارسی

زمینه. از مهمترین اقدامات دندانپزشک کودکان در جلسه ی درمان به منظور جلب آرامش و همکاری کودک ، ایجاد بی حسی عمیق است. در دندان هایی که با التهاب شدید پالپ تحت درمان قرار می گیرند، ایجاد بی حسی کافی دشوار است، به ویژه در دندان های مولر شیری مندیبل که بی حسی موضعی انتخابی این ناحیه، تزریق بلاک عصب آلوئولار تحتانی می باشد. از این رو یافتن روشی برای افزایش موفقیت بی حسی در این دندان ها از اهمیت زیادی برخوردار است.

هدف. بررسی اثر پیش دارویی با ایبوپروفن در موفقیت بی حسی بلاک عصب آلوئولار تحتانی در پالپ تراپی مولرهای شیری مندیبل با التهاب برگشت ناپذیر

مواد و روش ها. در این کارآزمایی بالینی تصادفی سه سوکور، ۶۰ کودک ۶ تا ۱۰ ساله که دارای مولر اول یا دوم شیری مندیبل با التهاب برگشت ناپذیر پالپ (سابقه ی درد خودبه خود و شدید) بودند، به طور تصادفی در یکی از دو گروه پیش دارویی با ایبوپروفن یا پلاسبو قرار گرفتند. پس از ثبت شدت درد گزارش شده توسط کودک در دندان مورد نظر بر اساس مقیاس سنجش درد -Face Pain Scale-Revised(FPS-R) هر بیمار دوز مناسب داروی مرتبط با گروه خود را براساس وزن دریافت کرد. یک ساعت پس از دریافت دارو، بی حسی بلاک عصب آلوئولار تحتانی تزریق شده و پس از ۱۰ دقیقه، پالپ تراپی آغاز گردید. درد حین درمان نیز در زمان اکسپوزر پالپ توسط مقیاس FPS-R ثبت شد. تجزیه و تحلیل آماری با استفاده از نرم افزار SPSS 23 و آزمون های آماری *Mann-Whitney، Wilcoxon Signed Ranks Test* و *independent t test* انجام شد. ($P \leq 0.05$)

نتیجه. پیش دارویی تأثیر معنی داری در افزایش موفقیت بی حسی نداشت. ($P=0.08$)

همچنین نوع دندان و جنسیت در میزان درد پیش از درمان و حین درمان بی تأثیر بود. ولی با افزایش سن میزان درد گزارش شده حین درمان کاهش یافته بود.

نتیجه گیری. با درنظر گرفتن محدودیت های این مطالعه به نظر می رسد که پیش دارویی با ایبوپروفن ۱۲۰mg/mL، با دوز ۱۰mg/kg بر اساس وزن کودک، یک ساعت پیش از تزریق بی حسی بلاک عصب آلوئولار تحتانی برای درمان پالپ مولرهای شیری با التهاب برگشت ناپذیر پالپ، تأثیری بر موفقیت بی حسی و کاهش درد حین درمان ندارد.

کلمات کلیدی: پالپیت برگشت ناپذیر- پیش دارویی- ایبوپروفن- مولر شیری مندیبل- بلاک عصب آلوئولار تحتانی

Abstract

Background. One of the most important keys to achieve child cooperation during dental procedures in pediatric dentistry is to obtain a deep anesthesia. Teeth with severe pulpitis, especially mandibular primary molars when using selective local anesthesia of inferior alveolar nerve block are the main concern in this regard. As a result, it is important to find a way to increase the success rate of local anesthesia in this area.

Aim. To evaluate the effectiveness of premedication with ibuprofen on inferior alveolar nerve block success in the pulp therapy of primary molars with irreversible pulpitis.

Materials and Methods. Sixty children, aged 6 to 10 years old participated in this randomized clinical trial. They all had a mandibular primary molar (first or second) with irreversible pulpitis and the history of severe and spontaneous pain. The participants were randomly divided into two groups, ibuprofen and placebo. Severity of pain was evaluated by the Face Pain Scale-Revised(FPS-R) at the beginning of the session. Then the medication was taken according to their weights and after one hour, the treatment began with inferior alveolar nerve block. 10 minutes later the pulp therapy was initiated and the pain during pulp exposure was evaluated again by FPS-R. Wilcoxon Signed Rank test, Mann-Whitney test and independent t test were used for statistical analysis.($P \leq 0.05$)

Result. The premedication had no significant effect on the success rate of the anesthesia.($P=0.08$). In addition, there was no significant difference regarding the tooth type and child's gender in the pain reported before and during the treatment. The pain during treatment was decreased as the age increased.

Conclusion. Premedication using ibuprofen 120 mg/5ml, 10 mg/kg , one hour before the inferior alveolar nerve block has no effect on the success of the anesthesia in the pulp therapy of mandibular primary molars with irreversible pulpitis.

Key words: irreversible pulpitis- premedication- ibuprofen- mandibular primary molars- inferior alveolar nerve block



Qazvin University of Medical Science

School of Dentistry

A Thesis

For post- doctorate degree in Pedodontics

Title:

Evaluation of the effect of premedication with ibuprofen on anesthetic success rate of inferior alveolar nerve block in the pulp therapy of mandibular primary molars with irreversible pulpitis

Supervisor professor:

Dr. Anita Ebrahimi

Counselor professor:

Dr. Monireh mirzadeh

Written by:

Dr. Hanieh Beikahi

Thesis No:99

Year:98-99